**Aider les mères à survivre**

**La pré-éclampsie et l’éclampsie**

**Formation des champions**

**[Ville, Pays]**

**[Date]**

**But de l'atelier :**

Augmenter la capacité de XX prestataires à détecter et à gérer la pré-éclampsie et l'éclampsie afin de sauver des vies de femmes et de nouveau-nés afin de mettre en place le projet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [mettre le nom du projet] au/en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [mettre le lieu du projet].

**Objectifs de l'atelier:**

1. Expliquer les principes d’une formation du programme AMS.
2. Faciliter la formation des champions AMS/PEE à tous les participants.
3. Orienter les participants sur les activités de simulation
4. Expliquer l'importance de la pratique à petite dose et haute fréquence (PDHF) dans la formation sanitaire (FOSA) après la formation.
5. Expliquer l’importance du mentorat des formateurs et élaborer un emploi du temps pour les participants.

**Objectifs d'apprentissage :**

À la fin de l'atelier, les **prestataires** seront en mesure de :

1. Démontrer une classification correcte de la pré-éclampsie et de l'éclampsie.
2. Démontrer la prise en charge des troubles hypertensifs de la grossesse selon les normes, y compris :
3. Initiation de MgSO4 et administration de la dose de charge
4. Évaluation correcte pour poursuivre le traitement par MgSO4
5. Administration correcte des doses d'entretien de MgSO4
6. Initiation du traitement avec des antihypertenseurs et administration des doses initiales et des doses d'entretien des antihypertenseurs
7. Expliquer le besoin de la pratique à petite dose et haute fréquence (PDHF) dans la formation sanitaire (FOSA) après la formation ainsi que les moments de la pratique et comment utiliser le Guide du prestataire pour s’entraîner après la formation.

**Phase préparatoire : Planning et préparation pour la formation AMS / PEE**

**Date :**

**Venue :**

**Formateurs :**

|  |
| --- |
| **4 à 8 heures, selon les besoins, en fonction de l'expérience de l'équipe de formation et du contexte de l'atelier:** |
| Le but de cette journée est de coordonner les activités des formateurs, d’attribuer les rôles, d’acheter des articles de dernière minute, d’imprimer les documents nécessaires (feuille de présence, évaluations de l’participant, etc.) et de gérer la logistique. Une partie de cela pourrait et devrait être faite à l'avance, mais souvent les formateurs viennent d’autres sites de formation et devront se familiariser avec le site de formation.  **Taches:**   * Assurer 1 formateur pour 6 participants * Examiner les documents pour s’assurer qu’ils sont complets * Attribuer des rôles de bienvenue, de jeu de rôle, de préparation des stations, de facilitation des présentations / du contenu, d'exécution des ECOS, de chronométrage, etc. Noter que les éléments **en gras** dans l'agenda sont des activités. * Configurer le site de formation avec des stations de travail avec simulateurs, échantillons de médicaments, plans d'action collés au mur ou sur le tableau de conférence à côté de chaque station OU accepter de vous réunir ½ à 1 heure avant la formation pour la mise en place. S'assurer que les matériels d’apprentissage sont imprimés avant la formation. |

**Atelier sur la PEE : Jour 1 – Formation pour tous les participants**

**Date :**

| **Heure** | **Description de la session** | **Matériels** | **Facilitateurs** |
| --- | --- | --- | --- |
| **7:30–8:30 am—** INSTALLATION ET BIENVENUE Assurez-vous que toutes les fournitures sont configurées et prêtes | | | |
| 8:00-8:30  Arrivée | Accueillez les participants avec de brèves instructions, demandez-leur de s'inscrire et commencez à remplir la feuille de caractéristiques du participant et les évaluations préalables de confiance au fur et à mesure de leur arrivée. | * Formulaires imprimés :   + Caractéristiques des participants   + Evaluation de la confiance * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Plan d’Action – PEE Soins initiaux – pour toutes les sessions * Kit d'urgence pour la PEE (page 19b) * Fournitures (page 2b) |  |
| 8:30-9:10  Plénière | Une fois que tout le monde est présent, distribuez le pré-test de connaissances. Lorsque le dernier test de connaissances est collecté, présentez une introduction au programme HMS (page 2b)  **Ouverture : Urgence obstétricale – Une femme fait des convulsions (**page 2b). Vous ou un prestataire présélectionné jouerez le rôle d'une femme qui a accouché il y a un jour et qui se plaint des maux de tête sévères et commence à convulser puis perd connaissance. Si vous facilitez l’atelier seul, demandez à l'avance à un participant de jouer le rôle de la femme. Demandez aux participants de venir en aide, mais n'intervenez pas. Après le jeu de rôle, invitez une discussion autour de l’expérience de décès ou des « échappés belles » liés à l’éclampsie. | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Copies imprimées de l’évaluation des connaissances (Pré-Test)   + Evaluation des connaissances J1 - pour ceux qui ne vont participer qu’au J1   + Evaluation des connaissances J1 et J2 - pour ceux qui vont participer aux J1 et J2 |  |
| 9:10-9:30  Plénière | Thèmes clés (pages 3b – 4b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 9:30-9:40  Plénière | Troubles hypertensifs de la grossesse (page 5b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 9:40-9:50  Plénière | * Evaluer la TA (page 6b) * **Démonstration & Activité d’apprentissage:** Démontrez la technique appropriée pour prendre la TA sur un volontaire, puis demandez aux participants de s'exercer à deux. | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Matériels pour la prise de la TA |  |
| 9:50-10:10  Plénière & Stations | * Evaluer la présence de protéines dans les urines (page 7b) * **Démonstration & Activité d’apprentissage**: Montrez aux participants comment plonger et lire la bandelette urinaire conformément aux instructions du paquet, puis demandez à tous les participants de s'exercer. | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Bandelettes urinaires * Oeufs |  |
| 10:10-10:20  Plénière | * Evaluer la présence des signes de danger (page 8b) * Evaluer les convulsions (page 9b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 10:20-10:30  Stations | **Jeu de rôle : Classifier** (page 10b). Divisez le groupe en paires. Demandez à un participant de jouer le rôle de la femme. Demandez à l'autre participant de jouer le rôle du prestataire. Demandez aux « femmes » de se mettre d’un côté de la pièce pour recevoir des instructions en privé. Demandez-leur d'apporter du papier et un crayon pour noter leurs mesures. Après le jeu de rôle, facilitez la discussion. | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Bandelettes urinaires * Oeufs * Matériels pour la prise de la TA |  |
| 10:30-10:45 | *Pause* | | |
| 10:45-11:00  Plénière | * Réévaluer (page 11b) * Effectuer les analyses de laboratoire (page 12b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 11:00-11:15  Plénière | * Renforcer le suivi (page 13b) * **Démonstration :** Démontrer la technique appropriée pour vérifier les réflexes d'un volontaire | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Marteau à reflexes |  |
| 11:15-11:45  Plénière | * Confirmer l’âge gestationnel (page 14b) * **Activité d’apprentissage :** En petits groupes, facilitez la pratique du calcul de la date prévue d'accouchement et de l'âge gestationnel. | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Mètre ruban * Calendriers |  |
| 11:45-12:00  Plénière | * Accouchement à 37 semaines (15b) * Assurer les soins maternels et néonatals essentiels (page 16b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 12:00-13:00 | Pause déjeuner | | |
| 13:00-14:00  Plénière | * Mobiliser l’équipe (page 17b) * Administrer une dose de charge de MgSO4 (Zuspan) (page 18b) * **Démonstration & Activité d’apprentissage :** Préparation et administration du MgSO4 (page 19b). Démontrer la préparation et l'administration de MgSO4, puis demandez à tous les participants de travailler en paires et de s'exercer à préparer la dose de charge complète de MgSO4 en utilisant des médicaments qui se trouvent sur la table. | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Matériels pour la préparation et l’administration du MgSO4 |  |
| 14:00-14:15  Plénière | Donner les médicaments pour faire baisser la TA sévère (page 20b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 14:15-14:30  Plénière | Rechercher des soins avancés (page 21b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 14:30-14:45 | Pause | | |
| 14:45-15:15  Stations | **Simulation :** Etude de cas – PEE (page 22b). | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 15:15-16:45  Individuel | ECOS 1 : Administration de la dose de charge du MgSO4 – 8 minutes pour chaque participant.  Note - Le temps nécessaire pour la réalisation de l’ECOS 1 par tous les participants dépendrait du nombre de formateurs. | * ECOS 1 grille d’évaluation |  |
| 16:45-17:00  Plénière | * Importance de la pratique PDHF * Post-test des connaissances sur le contenu du J1 pour ceux qui ne vont pas participer au J2. * Réflexions sur J1 | * Evaluation des connaissances – J1 * Guide du Prestataire (page 58) |  |

**Atelier sur la PEE : Jour 2 – Formation des prestataires travaillant dans les centres de référence**

**Date :**

| **Heure** | **Description de la session** | **Matériels** | **Facilitateurs** |
| --- | --- | --- | --- |
| **7:30–8:30 am—** INSTALLATION ET BIENVENUE Assurez-vous que toutes les fournitures sont configurées et prêtes | | | |
| 8:30-8:45 | Récapitulatif - demander à quelques participants de partager une nouvelle « perle » apprise le jour 1 | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) * Plans d’Action 1 & 2 (toute la journée) * Kit d’urgence pour la PEE (page 19b) * Fournitures (page 2b) |  |
| 8:45-9:00  Plénière & Stations | * Hospitaliser la patiente referee, ou continuer les soins pour la femme déjà hospitalisée (page 23b) * **Simulation :** Recevoir une patiente referee (page 24b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 9:00-9:15  Plénière | Commencer ou continuer l'administration de MgSO4 et de médicaments pour faire baisser la TA sévère (page 25b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 9:15-9:25  Plénière | Continuer la surveillance étroite de la femme et du fœtus (page 26b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 9:25-9:40  Plénière | * Confirmer l’âge gestationnel (page 27b) * Fœtus est pré-viable - Mettre un terme à la grossesse (page 28b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 9:40-9:50  Plénière | Fœtus est viable de moins de 34 semaines d'AG, administrer de la dexaméthasone (page 29b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 9:50-10:00  Plénière | Foetus est viable de moins de 37 semaines d'AG et une surveillance étroite peut être assurée, hospitaliser la femme et assurer une surveillance étroite (page 30b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 10:00-10:15  Plénière | En cas de PES instable, PES ≥ 37 semaines et 0 jours de gestation OU Eclampsie quel que soit l'AG, déclencher l'accouchement (page 31b) | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 10:15-10:30 | Pause | | |
| 10:30-11:00  Plénière & Stations | * Après la naissance, assurer une surveillance étroite et des soins maternels et néonatals essentiels (page 32b) * Jeu de rôle : S'il y a plus de 5 participants, demandez aux participants de se répartir en groupes de trois. Deux des participantes joueront le rôle de prestataires et l’autre le rôle de la femme. Dites à tous les acteurs « femmes » en privé de « convulser » pendant 20 secondes lorsque le « prestataire » arrive, puis prétendre d’être inconscient. 15 minutes. | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 11:00-11:15  Plénière | **Activité d’apprentissage :** Actualisation des connaissances (page 33b). Demandez aux participants de se diviser en 2 équipes. Alternez les questions entre les équipes. | * Tableaux à feuilles mobiles du formateur (Guide du Formateur) |  |
| 11:15-12:00  Individuel | Evaluation post-formation des connaissances (Post-test pour J1 et J2) | * Evaluation des connaissances J1 et J2 |  |
| 12:00-13:00 | Pause déjeuner | | |
| 13:00-14:30  Individuel | * ECOS 2: Prise en charge pendant une convulsion – 4 minutes pour chaque participant. * ECOS 3: Surveillance de la toxicité du MgSO4 et administration d'une dose d'entretien - 4 minutes pour chaque participant.   Note - Le temps nécessaire pour la réalisation de l’ECOS 1 par tous les participants dépendrait du nombre de formateurs. | * ECOS 2 et 3 grilles d’évaluation |  |
| 14:30-14:45  Individuel | Evaluation de la confiance post-formation et évaluation du cours | * Evaluation de la confiance post-formation * Evaluation du cours |  |
| 14:45-15:00  Plénière | * Récapitulatif * Présentation des certificats / GP pour les participants * Présentation des certificats pour les maîtres formateurs | * Certificats |  |